

La filière gériatrique du territoire Valenciennois-Quercitain a pour mission d'accompagner les professionnels de santé intervenant auprès de personnes âgées en enrichissant leurs connaissances dans le domaine de la gériatrie.

Ce mois-ci nous vous présentons un dispositif: **l'ESPRAD (Equipe Spécialisée de Prévention et de Réadaptation à Domicile)**, ainsi que **3 dispositifs** disponibles sur l'été

AU SOMMAIRE:

Un dispositif:

L'ESPRAD : Equipe Spécialisée de Prévention et de Réadaptation à Domicile

Des recommandations estivales:

- Canicule: adoptons les bons réflexes
- 3 dispositifs à votre service

SAVE THE DATE

DEUX AFFICHES À
IMPRIMER:
L'ACCOMPAGNEMENT
EN ONCOGÉRIATRIE

Trajectoire Psychogériatrie - 22 septembre 2025 Résidence du Val d'Escaut à Valenciennes

Journée de sensibilisation Alzheimer - 19 septembre 2025, Hall du CH Valenciennes

SAVETHEDATE

JOURNÉE TERRITORIALE DE LA PRÉVENTION DE LA CHUTE

organisée par la filière gériatrique du Territoire Valenciennois-Quercitain

Vendredi 14 novembre 2025 - De 9h à 16h30
Ouvert au grand public et aux professionnels

Palais des séniors
50 avenue du Clos - Saint-Amand-les-Eaux



Mémo:

1. Référent parcours personne âgée : 06.81.79.81.00
2. Consultation de soins non-programmée : 03.27.14.05.27
3. Infirmière de télémédecine en EHPAD : 06.79.09.98.17

L'ESPRAD : ÉQUIPE SPÉCIALISÉE DE PRÉVENTION ET DE RÉADAPTATION À DOMICILE

L'ESPRAD CONTRIBUE :

- À la prise en charge à domicile ou à l'anticipation des complications des personnes atteintes de **Sclérose En Plaques**, de la **maladie de Parkinson** ou de **maladies apparentées**, à partir de 18 ans
- À la lutte contre le **risque élevé de chutes chez les personnes âgées** de 60 ans et plus, évaluées en GIR 2, 3 ou 4

IL S'AGIT D'UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE CONSTITUÉE DE :

- 1 psychomotricienne - coordinatrice
- 2 ergothérapeutes
- 1 psychomotricienne
- 1 diététicienne
- 1 psychologue - neuropsychologue
- 1 secrétaire

LES PATIENTS PRIS EN CHARGE PAR L'ESPRAD BÉNÉFICIENT :

- D'une **visite initiale** permettant de présenter l'équipe au patient (et éventuellement à l'aidant), de définir les objectifs de la prise en charge, ainsi que l'estimation du nombre de séances nécessaires
- De 18 séances **maximum** de réhabilitation à domicile, à raison de 1 à 2 séances d'une heure par semaine
- D'un livret personnalisé remis à la fin de la prise en charge
- D'un contact téléphonique ou d'une visite de suivi à 3 mois après la fin de l'accompagnement



LES SÉANCES COMPRENNENT :

- La réalisation de bilans standardisés en début et en fin de prise en charge
- Une mise en situation du patient dans son environnement, sur l'ensemble des activités du quotidien
- Des exercices visant à améliorer la qualité de la marche
- Un travail de l'équilibre statique et dynamique
- Des essais d'aides techniques pour sécuriser l'environnement, les déplacements, et/ou les transferts du patient
- Un travail sur la gestion de l'angoisse liée à la peur de la chute
- Un accompagnement et un soutien du patient dans son vécu corporel et psycho-affectif
- Une évaluation de l'état nutritionnel accompagnée de conseils personnalisés
- Un accompagnement psychologique et des conseils à destination du patient et de son entourage
- Un bilan neuropsychologique
- Une orientation vers des professionnels ou des structures adaptées, lors de la fin de l'accompagnement

DOCUMENTS :



- Plaquette ESPRAD:
<https://www.ch-lequesnoy.fr/etablissement/services-autonomie-a-domicile-domicile/it-ipa-158-v6-2024-plaquette-esprad/>
- Prescription à remplir par un médecin traitant ou spécialiste
- Demande d'intervention



Prescription ESPRAD

NOM(S):.....

Prénom :.....

Date de naissance :/...../.....

N° immatriculation :.....

Je soussigné(e), Docteur.....

Certifie que l'état de M. ou Mme

Nécessite des séances de rééducation / réadaptation à domicile par l'ESPRAD : équipe spécialisée de prévention, réadaptation et à domicile pour la maladie de :

- Parkinson ou maladie apparentée
- SEP ou maladie apparentée
- Patient à haut risque de chute

Admission en programme :

Réhabilitation/réadaptation au domicile

Soins prévus : 18 séances maximum à raisons de 1 à 2 séances/semaine.

Cachet d'identification du
Médecin prescripteur.

Fait-le :

Signature :



DEMANDE D'INTERVENTION DE L'ESPRAD

N° de dossier :

Par Mail : esprad@ch-lequesnoy.fr ou par fax au 03.27.09.22.16

DATE :

EMETTEUR DE LA DEMANDE

Etablissement de santé :

Nom, prénom :

IDENTITE DU PATIENT

Nom et prénom :

Nom de jeune fille : Date de naissance :

âge :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE à PREVENIR

Nom et prénom :

lien de parenté:.....

Adresse :

Téléphone :

MEDECIN TRAITANT

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Informé(e) de la démarche : OUI NON

MEDECIN SPECIALISTE

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Informé(e) de la démarche : OUI NON

CRITERES D'INCLUSION

Domicilié(e) dans le territoire du Valenciennois, Quercitain, Amandinois et Denaisis

A PARTIR DE 60 ANS

A PARTIR DE 18 ANS

Personnes présentant un GIR 2-3-4

ayant chuté dans les 12 derniers mois

ou

A haut risque de chute

GIR : Le

Date et circonstances de la dernière chute :

Score MMS :

Le :

Maladie de parkinson ou apparentées
(Atrophie Multi-Systématisée,
Dégénérescence Cortico-Basale, Paralyse
Supranucléaire Progressive) + Maladie à
Corps de Lewy

OU

Sclérose en plaques ou apparentées
(Maladie de Behcet, Syndrome de
Gougerot-Sjögren, Maladie de Devic,
Neurolupus)

Score MMS :

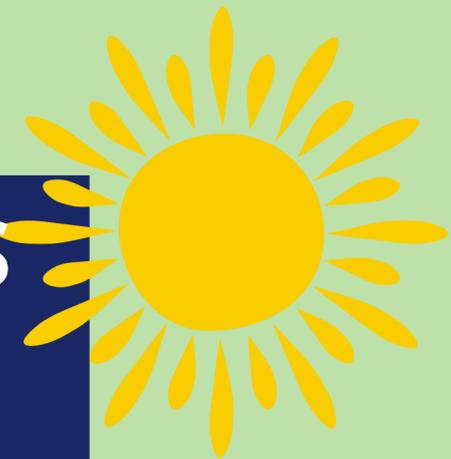
Le :

Précisions

.....
.....
.....
.....

CANICULE

ADOPTONS LES BONS RÉFLEXES



Protégeons les plus fragiles

(Personnes âgées, malades, enfants)

Buvez régulièrement de l'eau
Sans attendre d'avoir soif



Restez au frais

Chez soi ou dans un lieu rafraîchi
Fermez les volets et ventilez vous



Evitez les efforts physiques
Privilégiez les activités douces



Mangez frais et équilibré
Evitez l'alcool



Prenez des nouvelles
Contactez vos proches, personnes isolées

En cas de symptômes
Appelez le 15



Centre hospitalier
Le Quesnoy

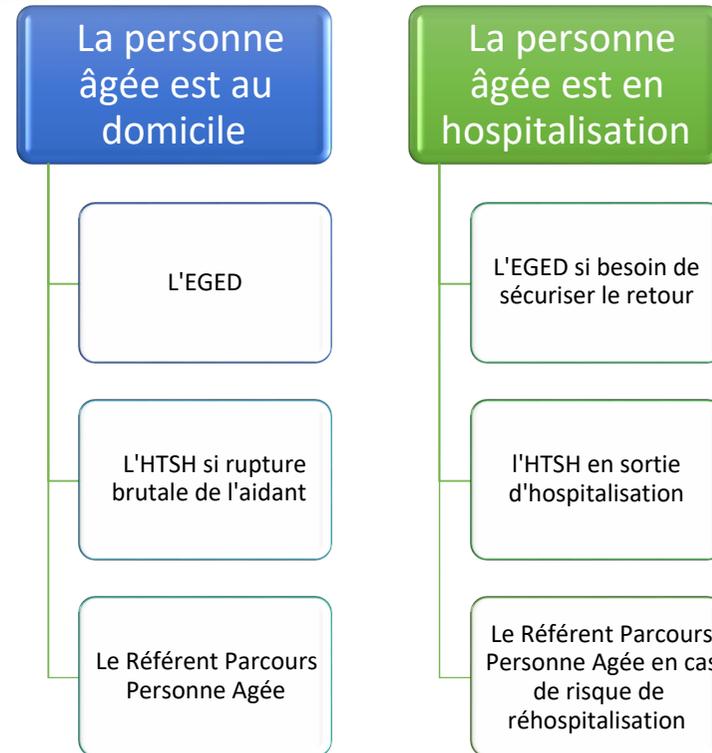


CENTRE HOSPITALIER
DE VALENCIENNES

DISPOSITIFS DISPONIBLES CET ÉTÉ SUR LE TERRITOIRE DE LA FILIÈRE GÉRIATRIQUE DU VALENCIENNOIS-QUERCITAIN



Dispositifs disponibles cet été sur le territoire de la Filière Gériatrique du Valenciennois-Quercitain



Dispositifs disponibles cet été sur le territoire de la Filière Gériatrique du Valenciennois-Quercitain

MISSIONS	Equipe gériatrique d'Expertise à domicile (EGED)	Référent Parcours Personne Agée	Hébergement Temporaire en Sortie d'Hospitalisation ou en cas de rupture brutale de l'aidant (HTSH)
	<ul style="list-style-type: none"> • Favoriser l'accès aux soins des personnes âgées dans leur lieu de vie avec les professionnels de 1er recours • Limiter les passages aux Urgences • Réduire les hospitalisations injustifiées • Sécuriser les retours post-hospitalisations en faisant le lien avec les partenaires du domicile <p>• Pour les + 60 ans vivant sur le territoire du DAC Grand Hainaut, à domicile ou assimilé et présenter une fragilité médicale liée à des syndromes gériatriques</p> <ul style="list-style-type: none"> • 03.27.14.05.28 • contact.dac@asgh.fr • du lundi au vendredi -9h/12h30, 13h30/17h30 	<ul style="list-style-type: none"> • Favoriser les hospitalisations directes des personnes âgées • Organiser des alternatives graduées à l'hospitalisation • Limiter et/ou fluidifier le passage par les urgences, sauf nécessité • Assurer le suivi des patients à risque de réhospitalisation en sortie d'hospitalisation • Orienter le patient vers l'offre de soins la plus adaptée à ses besoins <p>• Pour les + 75 ans, vivant au domicile ou en structure</p> <ul style="list-style-type: none"> • 03.61.27.53.11 • ref-parcoursgeriatrie@ch-valenciennes.fr • Du lundi au vendredi -9h/17h30 	<ul style="list-style-type: none"> • Bénéficiaire sortant d'un service hospitalier de court séjour (médecine, chirurgie ou psychiatrie) ou admis aux urgences, et ne relevant plus de soins médicaux • Bénéficiaire venant du domicile avec une rupture brutale de l'aidant • Accueil en EHPAD autorisé: Dronsart, Harmonie, Les 4 Vents, Serbat • Respect des critères d'inclusion <p>• Pour les + 75 ans vivant sur le territoire</p> <ul style="list-style-type: none"> • 06.31.29.18.89 • ergo@asgh.fr • Du lundi au vendredi -9h/12h30, 13h30/17h30
CONTACT			

L'ONCOGÉRIATRIE EN EHPAD

APPROCHE MULTI-DIMENSIONNELLE ET PLURI-PROFESSIONNELLE

L'Oncogériatrie vise à garantir à toute personne âgée atteinte d'un cancer, un traitement adapté tout en préservant sa qualité de vie. Elle associe l'approche du spécialiste du cancer et celle du gériatre.

1

Une évaluation oncogériatrique

Elle permet de réaliser une évaluation globale de l'état de santé afin de définir l'accompagnement et les soins les plus adaptés.



2

Des recommandations afin d'agir sur les fragilités

Un dépistage des fragilités réelles ou potentielles à risque de décompenser est réalisé : état nutritionnel, évaluation fonctionnelle, marche et équilibre, évaluation cognitive et thymique, évaluation sensorielle, mesure des ressentis, évaluation des comorbidités et traitements.



3

Modalités: un hôpital de jour ou une téléconsultation de suivi

Un Hôpital de jour permet de regrouper une évaluation pluri-professionnelle et la réalisation d'exams si besoin ou une téléconsultation de suivi qui se déroule en 2 temps: un entretien téléphonique entre professionnels de l'EHPAD et l'IDE coordinatrice d'oncogériatrie, puis une consultation/ téléconsultation avec l'oncogériatre



4

Une IDE coordinatrice à votre écoute

Du lundi au vendredi de 9h à 17h

Tel : 03.27.14.07.03

Fax : 03.27.14.05.07

Mail : oncogeriatrie@ch-valenciennes.fr



L'ACCOMPAGNEMENT EN ONCOGÉRIATRIE

APPROCHE MULTI-DIMENSIONNELLE ET PLURI-PROFESSIONNELLE

L'Oncogériatrie vise à garantir à toute personne âgée atteinte d'un cancer, un traitement adapté tout en préservant sa qualité de vie. Elle associe l'approche du spécialiste du cancer et celle du gériatre.

1

Une évaluation oncogériatrique

Elle permet de réaliser une évaluation globale de l'état de santé afin de définir l'accompagnement et les soins les plus adaptés.



2

Des recommandations afin d'agir sur les fragilités

Un dépistage des fragilités réelles ou potentielles à risque de décompenser est réalisé : état nutritionnel, évaluation fonctionnelle, marche et équilibre, évaluation cognitive et thymique, évaluation sensorielle, mesure des ressentis, évaluation des comorbidités et traitements.



3

Modalités: un hôpital de jour

Un Hôpital de jour permet de regrouper une évaluation pluri-professionnelle et la réalisation d'exams si besoin : vous rencontrerez un Oncogériatre, l'infirmière d'oncogériatrie si besoin une diététicienne, une assistante sociale.



4

Une IDE coordinatrice à votre écoute

Du lundi au vendredi de 9h à 17h

Tel : 03.27.14.07.03

Fax : 03.27.14.05.07

Mail : oncogeriatrie@ch-valenciennes.fr

